

# AUTORIZACIÓN DE ASOCIADOS PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES



Cumpliendo con el derecho constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bancos de datos, y los demás derechos, libertades y garantías constitucionales relacionadas con la recolección, tratamiento y circulación de datos personales a que se refiere el artículo 15 de la Constitución Política, así como el derecho a la información establecido en el artículo 20 de la Constitución Política y con lo establecido en la Ley 1581/2012, su Decreto reglamentario 1377/2013, la Ley 1266/2008 y demás disposiciones complementarias, solicitamos diligenciar la siguiente autorización para el tratamiento de datos personales, como también la consulta y reporte en las centrales de riesgo financiero.

## AUTORIZACIÓN

Yo \_\_\_\_\_ identificado con la cédula de ciudadanía No. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, conforme a lo establecido en la Ley 1581 de 2012, autorizo a Coopcarvajal a:

1. Recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir mi información personal en el desarrollo del objeto social de la Cooperativa y de la relación contractual que nos vincula.
2. Verificar la información para el conocimiento del asociado cumpliendo con la norma legal aplicable a Coopcarvajal, entre otros la atención de mis solicitudes, la generación de estados de cuenta y extractos, adelantar la gestión de cobranza y de recuperación de cartera.
3. Tratar y proteger los datos de contacto para utilizar la información que consigno en la Cooperativa en su estructura de ofertas comerciales sobre productos, servicios, beneficios y actividades especiales enviados a través de los medios que la Cooperativa establezca en forma directa o indirecta mediante terceros proveedores vinculados.
4. Solicitar y recibir de las entidades de derecho público y/o empresas de carácter privado la información personal, académica, laboral y de seguridad social, que reposa en sus bases de datos.
5. Realizar cualquier consulta que requiera hacer Coopcarvajal, con el propósito de prevenir el lavado de activos y financiación del terrorismo SARLAFT dando cumplimiento a la norma.
6. Usar las imágenes, videos y/o fotografías en las que aparezca o las personas de mi familia, que sean tomadas durante las actividades o eventos organizados por la Cooperativa en los que participemos. Dichas fotografías podrán ser utilizadas en cualquier tipo de medio publicitario, así como ser modificadas según la necesidad. Este derecho no es transferible a terceros y está sujeto a las limitaciones que por ley estén definidas.
7. Hacer uso en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581/ 2012, de la información sensible con el propósito de gestionar beneficios de salud y solicitudes especiales de crédito.

Declaro de manera libre, expresa e informada, que se me ha dado a saber de forma clara y comprensible que tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales proporcionados, a solicitar prueba de esta autorización, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a mis datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de mis datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. Además que he sido informado por Coopcarvajal de tener a mi disposición los siguientes medios para atender las peticiones, consultas, reclamos o para el ejercicio de los derechos del titular: Correo electrónico [oficial.datos@coopcarvajal.com](mailto:oficial.datos@coopcarvajal.com), línea (2) 486 37 07 extensiones 20497, 20478 y 20477, para ser atendido en el horario de lunes a jueves de 7:00 a.m. a 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 5:00 p.m.; viernes de 7:00 a.m. a 12:00 m. y de 1:00 p.m. a 4:00 p.m., y la "Oficina Virtual" de Coopcarvajal en [www.coopcarvajal.com](http://www.coopcarvajal.com), opción PQRS.

También declaro que cuento con la autorización de mis beneficiarios relacionados en mi solicitud de ingreso para el tratamiento de la información.

Por último, en relación con mi información crediticia y financiera, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 1266 de 2008 y con las normas que le son aplicables a la Cooperativa, autorizo a Coopcarvajal para consultar y reportar mi información financiera, crediticia y comercial contenida en las centrales de riesgo, cada vez que la Cooperativa lo considere necesario.

Para constancia de lo anterior, firmo en \_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Dirección Residencia:	
Teléfono Residencia:	Celular:
Correo Electrónico Personal:	

Firma:

\_\_\_\_\_

C.C.

\_\_\_\_\_

HUELLA  
INDICE DERECHO